

奨学金返済免除申請書

年 月 日

公益財団法人 大堀秀夫記念育英財団

理事長 北村 泰生 殿

貸与奨学金の返済免除を受けたく、所定の書類を添えて申し込めます

氏名		(氏名は自書でお願いします)
大学・大学院		大学 学部 年次 在学 大学大学院 研究科
現住所		〒 -
連絡先		固定電話 - - PC用メールアドレス @ 携帯電話 - - 携帯用メールアドレス @
専攻分野に関連した業績	研究論文 学会での発表 学位論文	
	取得資格	
	著作物	
	発明・研究または教育に関する補助業務の実績	
	スポーツの競技会成績 芸術の発表会成績	
	社会貢献活動、クラブ活動の実績	
	アルバイト等	
返済免除を申請する理由		
添付書類	直近の成績証明書 (GPA評価値が記載されているもの)	
申請要項	<ul style="list-style-type: none"> 返済免除採用者数 毎年度4名(半額免除者がいる場合は総数が増加) 審査方法 学業成績、取得資格、経済状況などを考慮して選考する必要に応じて面接を行う 申請締切日 毎年度4月末日 審査及び通知 6月中旬の財団理事会で審査、決定 申請者全員に審査結果をメールなどで通知する 	